



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Consulta médica general y de especialidades | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | TLAL/DIF/13 | |
| Se brinda consulta médica general y de especialidad a través de los profesionales de la salud quienes realizan las valoraciones médicas, con la finalidad de otorgar una alternativa de tratamiento, certero y específico a los pacientes que se encuentran en estado de salud vulnerable. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>Artículo 4, párrafo cuarto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.</p> <p>Artículo 27, fracción III de la Ley General de la Salud.</p> <p>Artículo 1 y 3 fracción II de la Ley que Crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominado "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".</p> <p>Artículo 124 del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz, México.</p> | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Receta médica/Referencia médica, en caso de requerirse. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO x | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Solicitud de servicio de atención medica por una condición específica, relacionada con la manifestación de signos y síntomas | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica. | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> El Medico General solicitara datos al usuario(a) tales como: CURP, domicilio, estado civil, edad, sexo, fecha de nacimiento para integrarlo a su Expediente Clínico | NO | 0 | Manual de Procedimientos de la Dirección de Salud del SMDIF, publicado en la Gaceta Municipal número 38 sexta sección de fecha 24 de octubre de 2024. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA | | | | |
| No aplica. | No aplica. | No aplica. | No aplica. | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| No aplica. | No aplica. | No aplica. | No aplica. | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> Acudir a las instalaciones de los consultorios del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz y solicitar el servicio. Realizar el pago correspondiente en caja. Asistir a la recepción de los servicios | | | |



PLAZO MÁXIMO DE
RESPUESTA

30 minutos.

COSTO:

**SMDIF Tlalnepantla
de Baz**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Subsistema Cristina
Pacheco**

- \$45.00
(cuarenta y cinco pesos 00/100) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Subsistema el
Tenayo**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Subsistema Mónica
Orta**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

Fundamento Jurídico: Catálogo de Cuotas de los Servicios brindados por el SMDIF de Tlalnepantla de Baz, México publicados en la Gaceta municipal número 32 (primera sección), volumen 1 del 26 de julio del 2022.



**Subsistema
Tepeolulco**

- \$45.00
(cuarenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Subsistema San
Isidro Ixhuatepec**

- \$45.00
(cuarenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
periférico Cultura
Romana**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
Periférico San
Andrés Atenco**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad



**Consultorio
Periférico San Lucas
Tepetlcalco**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
Periférico "El Olivo
II"**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
Periférico Santa
Cecilia**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
Periférico Vista
Hermosa**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad



**Consultorio
Periférico Diego
Rivera**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consultorio
Periférico Loma
Bonita**

- \$55.00
(cincuenta y cinco pesos 00/100 MN) se aplica el 50% de descuento con credencial de INAPAM/discapacidad

**Consulta medica de
especialidad**

SMDIF Tlalnepantla
de Baz

Subsistema Cristina
Pacheco

Subsistema
Tepeolulco

Subsistema San
Isidro Ixhuatepec

- \$200.00
(Doscientos pesos 00/100 M/N)

Quiropraxia

SMDIF Tlalnepantla
de Baz

Subsistema Cristina
Pacheco

Subsistema Mónica
Orta



- \$115.00 (Ciento quince pesos 00/100 M/N)

Consulta de Nutrición

SMDIF Tlalnepantla de Baz

Subsistema Cristina Pacheco

Subsistema San Isidro Ixhuatepec

Subsistema Mónica Orta

Subsistema el Tenayo

Subsistema Tepeolulco

- \$150.00 (Ciento cincuenta pesos 00/100 M/N)

Consulta de Podología

SMDIF Tlalnepantla de Baz

Subsistema Cristina Pacheco

Subsistema Mónica Orta

Subsistema el Tenayo

Consultorio

Periférico Diego Rivera

- \$100.00 (Cien pesos 00/100 M/N) Se aplica el 40% de descuento con credencial del INAPAM

Audiometría

SMDIF Tlalnepantla de Baz



| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| | Subsistema Cristina Pacheco | | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> \$167.00 (Ciento sesenta y siete pesos 00/100 M/N) <p>Optometría</p> | | | | | | | |
| | SMDIF Tlalnepantla de Baz | | | | | | | |
| | Subsistema Cristina Pacheco | | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> \$50.00 (Cincuenta pesos 00/100 M/N) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | x | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | <ul style="list-style-type: none"> Caja SMDIF Tlalnepantla de Baz Caja Subsistema Cristina Pacheco Caja Subsistema El Tenayo Caja Subsistema Mónica Orta Caja Subsistema Tepeolulco Caja Subsistema San Isidro Ixhuatepec | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | Para los consultorios periféricos donde no hay servicio de caja, el medico efectuara el cobro del servicio proporcionado, el cual es registrado a través de un talonario foliado de pagos. | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Se brindará el servicio de acuerdo al estado de salud del paciente. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlalnepantla de Baz | | | | Subdirección Médica | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Convento de Santa Mónica esquina Convento de San Fernando | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | | |
| COLONIA: | Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | | |
| C.P.: | 54050 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |



| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| 55 | 53612115 | 293 | N/A | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Subsistema Cristina Pacheco | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. San José, Lote 18 y 19 | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Ixhuatepec | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | |
| C.P.: | 54180 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 57146100 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Subsistema Tenayo | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Prolongación Vallejo 100 metros | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | El Tenayo Centro | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | |
| C.P.: | 54140 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 53094065 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Subsistema Mónica Orta Ramírez | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Ixtacala | NO. INT. Y EXT.: | 78 | |
| COLONIA: | Gustavo Baz Prada Ampliación | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | |
| C.P.: | 54120 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 53106611 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Subsistema Tepeolulco | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Puerto Villa del Mar | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Lomas de Tepeolulco | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | |
| C.P.: | 54190 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |



| | | | | | |
|---|------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|
| 55 | 15402622 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Subsistema San Isidro Ixhuatepec | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. San Isidro | NO. INT. Y EXT.: | 18 | |
| COLONIA: | San Isidro Ixhuatepec | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54197 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 29775044 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Consultorio Periférico Cultura Romana (El Cucurucho) | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Cultura Romana esq. Calle de los Lecheros | NO. INT. Y EXT.: | s/n | |
| COLONIA: | U.H. Rosario II | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54090 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 53190302 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Consultorio Periférico San Andrés Atenco | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | German del Campo | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | San Andrés Atenco | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54055 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 53610269 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | Consultorio Periférico San Lucas Tepetlascalco | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | 5 de febrero | NO. INT. Y EXT.: | 4 | |
| COLONIA: | Hab. Magisterial Vista Bella | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54055 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | | |



| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| 55 | 53650971 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: Consultorio Periférico Santa Cecilia | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Tepozteco | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Santa Cecilia Acatitlán | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.: | 54119 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 53612115 | 293 | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: Consultorio Periférico Vista Hermosa | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Industria Eléctrica de México | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Vista Hermosa | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.: | 54080 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 53629163 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: Consultorio Periférico Diego Rivera | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Camelias | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Valle Hermoso | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.: | 54010 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 53111174 | No aplica | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: Consultorio Periférico Loma Bonita | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Popocatepetl | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | Hab. El Olivo II parte baja | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.: | 54119 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | |



| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|--|--|--|---------------------------------------|---|
| 55 | 53612115 | 293 | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: | Consultorio Periférico Emma Godoy | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Mtra. Fabiola Ventura Ríos | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Viveros de la Hacienda esq. Viveros de la Aurora | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Viveros de la Loma | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54080 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 53627585 | n/a | No aplica | medicina.primerc@diftlalnepantla.gob.mx |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No aplica. | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Se debe sacar cita para acceder a la consulta médica y/o de especialidades? | | | |
| RESPUESTA: | No, únicamente habrá que informarse acerca de los horarios y días de atención | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿El certificado médico incluye consulta con el médico? | | | |
| RESPUESTA: | No, los servicios son distintos en caso de requerir consulta médica deberá solicitar el servicio y pagar la cuota correspondiente. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Tengo que ser del municipio de Tlalnepantla de Baz para recibir la atención? | | | |
| RESPUESTA: | La atención se brinda a toda la población en general que solicite el servicio. | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| N/A | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 19/febrero/2025. |
| Mtra. Fabiola Ventura Ríos Subdirectora Médica | Mtra. Fabiola Ventura Ríos Subdirectora Médica | |

